| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO USAQUÉN 005 2024 | **OPORTUNIDAD DE MEJORAMIENTO** | **Codigo:** | VAL-FO-001 |
| | | **Versión:** | 1 |
| | | **Fecha:** | 18/02/2025 |

**Fecha:** _____ **N°** _____

**Fuente de la novedad:** **Interna** **Interna** ☐ **Externa** ☐

**Oportunidad de Mejoramiento recibida de:** _____

**Nombre:** _____
**Cargo:** _____
**Empresa:** _____

| **DESCRIPCION DE LA NOVEDAD** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| **RECEPTOR DE LA NOVEDAD** | |
|---|---|
| **Nombre:** | |
| **Área:** | |

**Esta Novedad se define como:**
**Queja o reclamo:** ☐ **Observación:** ☐ **No Conformidad:** **Real:** ☐ **Potencial:** ☐

| **TRATAMIENTO INMEDIATO** |
|---|
| |
| |
| |
| |

| **ANALISIS DE CAUSAS** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

| **PLAN DE ACTIVIDADES** | **FECHA PROPUESTA** | **FECHA DE CUMPLIMIENTO** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **OBSERVACIONES DE LOS RESULTADOS** |
|---|
| |

_____ _____

FIRMA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO
**Nombre:**

FIRMA DEL RECEPTOR DE LA NOVEDAD
**Nombre:**